**RS-STM-0102-0220**

**Formulaire B**

**Contrat et Inscription Salon Renais-Sens Ste-Marie de Beauce 1 – 2 Février 2020**

**1-Renseignement général**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Compagnie** |  | **Contact** |  |
| **Adresse** |  | **Ville/CP** |  |
| **Téléphone** |  | **Cellulaire** |  |
| **Courriel** |  | | |
| **Site WEB** |  | | |
| **Page Facebook** |  | | |

**2-Vos besoins** (Cocher vos choix même si gratuit)

Haut du formulaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matériel** | **Vos choix** | **Spécifications** |
| Wifi (inclus) | Partage de kiosque $30 | Tableau à Feuille $10 |
| Micro avec fil (inclus) | conférence projecteur **non** $35  conférence projecteur **oui** $50 | entrevu avec Carl sur FB N/C  entrevu avec Radio N/C |
| Écran si applicable (inclus) | **Choix de kiosque**  **A : \_\_\_\_ Prix : \_\_\_\_\_\_ TX inclus**  **B : \_\_\_\_\_ Prix : \_\_\_\_\_\_ TX inclus**  **C: \_\_\_\_\_ Prix : \_\_\_\_\_\_ TX inclus** | intérêt pour annoncer  dans le magazine **Et si on se réinventait** |
| Électricité (inclus) |
| Nappe non incluse | intérêt pour annoncer $50  petit livret en couleur distribuer au salon |
|  | **Nombre de table requis max 2 :** |

Bas du formulaire

**3-Vos spécifications**

1. **Description des produits et/ou services offerts :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre :** |  | | | | | |
| **Brève description :** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Entrevue avec Carl:** | **Samedi :** | **Heure :** |  | **Dimanche :** | **Heure :** |  |

1. **Conférence** *(Nous tenterons de respecter le plus possible l’heure de votre choix)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre :** |  | | | | | |
| **Brève description :** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Préférence :** | **Samedi :** | **Heure :** |  | **Dimanche :** | **Heure :** |  |

1. **Partage de Kiosque**

|  |  |
| --- | --- |
| **Choix de l’organisateur :** | **Votre choix :** |
| **Nom de celui avec qui vous partager votre kiosque :** |  |
| **Son téléphone:** |  |
| **Son Courriel:** |  |

Haut du formulaire

Bas du formulaire

Moi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ J’ai lu et compris le Formulaire A page 1 et 2 des règlements du salon Renais-Sens de Ste-Marie. Je m’engage à respecter ceux-ci en participant au salon Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez retourner :

**Formulaire B** original dument rempli et signé

Dépôt de réservation de **$50.00**

**-** Parchèque au nom de **Murielle Gallant**

**370 Principal Est, St-Éloi, Qué., G0L 2V0**